



## TERUGBETALING MEDISCHE APPS\*

Plak hier je kleefzegel, anders kunnen wij de terugbetaling niet in orde brengen.

Kleefzegel

### In te vullen door de voorschrijvende arts

Naam van de voorschrijvende arts: .....

RIZIV nummer: .....

Rijksregisternummer patiënt: .....

Naam medische app: .....

Betaald bedrag: € .....

Datum: ..... / ..... / .....

Handtekening en stempel van de arts:

Nomenclatuurcode: 809060

\*Terugbetaling is enkel mogelijk als je dit formulier samen met het betalingsbewijs van de medische app aan ons bezorgt.

Wist je dat je dit document eenvoudig zelf online kan terugvinden op Mijn OZ? Meld je aan op [www.oz.be/mijnnoz](http://www.oz.be/mijnnoz) en ga naar 'aanvragen'. Mijn OZ is jouw onlinekantoor waar je je ziekenfondszaken zelf kan regelen, waar en wanneer je het zelf wilt. Je kan dit formulier overigens **ook indienen via Mijn OZ**. Je scant het in en laadt het vervolgens op. Makkelijk toch? Of breng dit formulier volledig ingevuld binnen in je **plaatselijk OZ kantoor of stuur het op** naar OZ, Gistelsesteenweg 294 bus 1, 8200 Sint-Andries Brugge.